

組合員ふれあい事業

「親子地曳網体験」

- ◆開催日……2026年9月26日(土)
- ◆募集定員…組合員とご家族80人程度(30人に満たない場合は中止いたします)
※参加確認書を9月8日頃に発送いたします。
- ◆集合場所……大洗海浜公園 休憩所 ※現地集合
(大洗海浜公園 有料駐車場は1台1,000円)
- ◆申込締切日…2026年9月4日(金)
- ◆参加費用(税込)…中学生以上:1,000円・小学生以下:無料
- ◆お支払い……10月1回払い
- ◇現地集合、現地解散の企画です。



昨年の様子

立派な鯛が
かかることも!



《現地日程》

- *12:15 大洗海浜公園 休憩所にて受付開始
- *12:45 海岸へ移動
- *13:00 ~ 13:50 地曳網体験
- *体験後、休憩所にて 魚の山分け
(魚の選別に時間を要します) 現地解散
- ※ 15:00~15:30 終了見込みです

- ☀️ 当日、波の状況により船が出せず中止とする場合もあります。ご容赦ください。
- ☀️ 必要に応じて「ビーチサンダル、軍手、帽子、タオル、着替え」
魚を持ち帰る方はクーラーボックスや保冷用品も各自ご準備ください。
- ☀️ 集合場所や緊急連絡先の詳細は参加確認書でご案内します。

下記の申込書にご記入のうえ、郵送・FAXにてお申し込みください。(お電話でも承ります)
栃木県学校生活協同組合 フリーダイヤル TEL0120-65-3324 FAX0120-53-4556

申込締切日: 2026年9月4日(金)

栃木県学校生活協同組合 御中

No.

組合員ふれあい事業 親子地曳網体験 申込書

学 校 名				組 合 員 名			
学 校 コ ー ド				組 合 員 コ ー ド			
参加人数 <small>*学校生協より参加費の一部を補助しております。</small>	大人(中学生以上):	1,000円(税込)	×		人		
	子ども(小学生以下):	無料	×		人		
参加される方のお名前 (お子様は学年をご記入ください)	・	_____		_____			
	・	_____		_____			
	・	_____		_____			
	・	_____		_____			
連 絡 先 (いずれかに○印を)	学 校	・	自 宅 (ご自宅の場合、住所、電話番号をご記入ください。)				
	自宅住所:		電話番号:	—	—		
参加者携帯番号	—	—	緊急連絡先	—	—		
緊急時連絡先は、参加中に参加者に万が一のことがあった場合に使用する番号です。参加者以外の方の電話番号を記入してください。				緊急時連絡先氏名			
備 考	<p>* 参加費用は、地曳網体験費用のみで、往復の交通費や宿泊費などはご負担ください。</p> <p>* キャンセル料は不要ですが、欠席の場合は必ずご連絡ください。</p> <p>* 申込時にお預かりする個人情報は、配送業務、請求業務、緊急時の連絡に利用させていただきます。</p>						